



Załącznik 3 do Regulaminu staży/praktyk zawodowych

.....  
.....  
.....  
*pieczęćka pracodawcy*

.....  
miejsowość, data

.....  
*nazwa pracodawcy*

.....  
*adres siedziby pracodawcy*

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ PRACODAWCY  
DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY/PRAKTYKANTA  
w związku z realizacją staży/praktyki zawodowej w ramach projektu  
„FACHOWCY Z BRZESKIEJ!”**

Zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020 r. z dnia 2 czerwca 2015 r. pracodawcy przysługuje refundacja dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty/praktykanta wynikającego ze zwiększonego zakresu zadań w wysokości nieprzekraczającej 500 zł brutto miesięcznie (łącznie ze składkami pracodawcy) bez względu na ilość stażystów objętych opieką. Pracodawca może wnioskować o refundację wypłaconego dodatku po zakończeniu stażu.

Stosownie do postanowień umowy/ów o staż/praktykę zawodową nr ..... z dnia ..... składam wniosek o refundację poniesionych kosztów dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty/ów, praktykanta/ów Pana/Pani .....

**WNOSKOWANA KWOTA:** ..... **słownie:** .....

L.p.	Termin odbywania stażu	Imię i nazwisko stażysty/praktykanta	Kwota dodatku brutto	Składki pracodawcy <sup>1</sup> od kwoty dodatku	Łączna kwota do refundacji (4+5)
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					

<sup>1</sup>Składki pracodawcy obejmują składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, stanowiące koszt Pracodawcy, w wysokości wynikającej wyłącznie z przyznanego dodatku.





Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy nr

-     -     -     -     -     -     -

Oświadczam, że dodatek do wynagrodzenia Opiekuna stażysty/praktykanta nie przekracza 10% jego zasadniczego wynagrodzenia.

Oświadczam, że dodatek do wynagrodzenia wynika ze zwiększonego zakresu zadań (opieka nad stażystą/praktykantem).

Oświadczam, że wszystkie składniki wynagrodzenia (wynagrodzenie netto, ubezpieczenie zdrowotne, składki ZUS, zaliczka na podatek dochodowy, FGŚP) wynikające z wypłaconego dodatku zostały zapłacone.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
pieczęć i podpis pracodawcy

Oświadczam, iż otrzymałem/am dodatek do wynagrodzenia za sprawowanie opieki nad stażystą/praktykantem w wysokości ..... za okres od ..... do .....

.....  
podpis opiekuna stażysty

